

n° 2962
del 09/02/2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITLTTNTN68T13F158V**
Progressivo di invio: **94635**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HW884A**
Telefono del trasmittente: **0906413057**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01917520833**
Codice fiscale: **RMLCLD68D08F158H**
Nome: **CLAUDIO**
Cognome: **ARMELLINI**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CENTONZE 95**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO 217**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02127580831**
Codice Fiscale: **LTTNTN68T13F158V**
Nome: **ANTONIO**
Cognome: **LIOTTA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-02-09** (09 Febbraio 2017)
Numero documento: **2 E**
Importo totale documento: **1664.00**
Causale: **Parcella per Giudizio contenzioso ex art.702 bis c.p.c. Tribunale di Messina promosso da il centro cinofilo La Porziuncola s.r.l.. Saldo Onorari giudizio di primo grado.**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **64.00**
Imponibile previdenziale: **1600.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compensi Professionali**
Valore unitario: **1600.00000000**
Valore totale: **1600.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **1664.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2017-02-09** (09 Febbraio 2017)
Termini di pagamento (in giorni): **3**
Data scadenza pagamento: **2017-02-12** (12 Febbraio 2017)
Importo: **1664.00**
Istituto finanziario: **BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPER**
Codice IBAN: **IT45F0503416500000000178531**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **16500**